



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PROAES  
DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE**

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**EDITAL Nº 10/2013 PROGRAMA AUXILIO MORADIA**

**ANEXO I**

DAE - Nº. \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO:**

A veracidade das respostas e a devolução deste questionário são necessárias e indispensáveis para sua participação no programa.

Todas as questões visam à coleta de informações para participação no processo seletivo do programa de assistência estudantil. Portanto, por favor, não deixe nenhuma questão sem resposta!

Todos os dados obtidos deste questionário serão confidenciais!

Renda Familiar:	Renda <i>per capita</i> :
Critérios importantes:	
Parecer Social	
( ) Deferido	( ) Indeferido

**1- DADOS PESSOAIS**

Nome:	
Curso:	Nº da matrícula:
Turno:	Período:
Endereço:	
Telefone residencial:	Celular:



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**  
**PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PROAES**  
**DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE**

E-mail:				
Nº da conta corrente/poupança:		Agência:	Banco:	
Data de nascimento:	RG:	SSP/	CPF:	
Estado civil: ( ) Solteiro ( ) União Estável	( ) Casado ( ) Viúvo	( ) Divorciado/Separado ( ) Separado não judicialmente		
Etnia: ( ) Branco	( ) Pardo	( ) Negro	( ) Amarelo	( ) Indígena
Nacionalidade:		Naturalidade:		

**2- SITUAÇÃO DE MORADIA DO (A) ALUNO (A)**

Endereço:					
Bairro:		Cidade:	UF:		
CEP:		Ponto de referência:			
Moro com: ( ) Pai ( ) Filhos	( ) Mãe ( ) Parentes	( ) Irmãos ( ) Amigos	( ) Sozinho ( ) Outros:	( ) Cônjuge	
Quantas pessoas moram com você?					
Situação de moradia: ( ) Casa ( ) Apartamento ( ) República					
Situação do imóvel: ( ) Imóvel próprio ( ) Imóvel financiado					( ) Imóvel alugado ( ) Imóvel cedido
Se alugado, valor R\$		Se financiado, valor da parcela R\$			
Você e sua família residem? ( ) Zona Urbana ( ) Zona Rural					
Morava em outra Cidade/ Município antes de ingressar na UFAC?			Qual?		
Qual meio de transporte que você utiliza para chegar a Universidade? ( ) Carona, à pé, bicicleta ( ) Transporte coletivo ( ) Transporte próprio (carro/moto)					
Marque as características que melhor descrevem a sua casa:					
( ) Madeira		( ) Alvenaria			
( ) Residência com acabamento		( ) Residência sem acabamento (reboco, pintura, piso)			
( ) Rede de esgoto	( ) Fossa	( ) Água rede pública	( ) Poço		
Número de cômodos?					
Quais dos itens abaixo há em sua casa?					
Itens		Quantidade			
( ) TV					
( ) Aparelho de DVD					
( ) Rádio					



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**  
**PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PROAES**  
**DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE**

<input type="checkbox"/> Computador	
<input type="checkbox"/> Geladeira	
<input type="checkbox"/> Freezer	
<input type="checkbox"/> Fogão	
<input type="checkbox"/> Máquina de lavar roupas	
<input type="checkbox"/> Ar condicionado	
<input type="checkbox"/> Ventilador	
<input type="checkbox"/> Acesso à internet	
<input type="checkbox"/> TV por assinatura	
<input type="checkbox"/> Telefone fixo	
<input type="checkbox"/> Telefone Celular	
<input type="checkbox"/> Veiculo (carro/moto)	

**3- ESCOLARIDADE DO ALUNO (A)**

Onde você concluiu o Ensino Fundamental?	
<input type="checkbox"/> Escola Pública	Escola Particular
	<input type="checkbox"/> Com bolsa de estudos integral
	<input type="checkbox"/> Com bolsa de estudos parcial
	<input type="checkbox"/> Sem bolsa
Onde você concluiu o Ensino Médio?	
<input type="checkbox"/> Escola Pública	Escola Particular
	<input type="checkbox"/> Com bolsa de estudos integral
	<input type="checkbox"/> Com bolsa de estudos parcial
	<input type="checkbox"/> Sem bolsa
Você frequentou curso pré-vestibular? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Já possui curso de graduação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Especifique curso e local:	
Forma de ingresso na UFAC? <input type="checkbox"/> Vestibular <input type="checkbox"/> ENEM <input type="checkbox"/> Cotista <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Portador de Diploma	
Você participa de algum programa de bolsa acadêmica na UFAC? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Informe qual?	



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**  
**PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PROAES**  
**DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE**

**4- SITUAÇÃO OCUPACIONAL DO(A) ALUNO(A)**

Você faz estágio? ( ) Sim ( ) Não		
Renda:	Instituição:	
Possui vínculo empregatício? ( ) Sim ( ) Não		
Instituição:	Cargo/Função:	Renda:
Depende dessa renda para permanecer na Universidade? ( ) Sim ( ) Não		
Contribui com as despesas familiares? ( ) Sim ( ) Não		
Recebe apoio financeiro da família (mesada)? ( ) Sim ( ) Não Valor R\$		
Recebe pensão? ( ) Sim ( ) Não Valor R\$		

**5- INFORMAÇÕES FAMILIARES**

Você tem pais ou cônjuge falecidos? ( ) Sim ( ) Não Quem:		
Situação conjugal dos seus pais é: ( ) Casados ( ) Separados		
Nome da mãe:		
Data de nascimento: ____/____/____	RG:	SSP/ CPF:
Endereço:		
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone residencial:	Celular:	
Escolaridade:	Ocupação/Profissão:	
Renda R\$	Instituição (local de trabalho):	
Aposentada? ( ) Sim ( ) Não	Renda R\$	
Pensionista? ( ) Sim ( ) Não	Renda R\$	
Nome do pai:		
Data de nascimento: ____/____/____	RG:	SSP/ CPF:
Endereço:		
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone residencial:	Celular:	
Escolaridade:	Ocupação/Profissão:	
Renda R\$	Instituição (local de trabalho):	



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**  
**PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PROAES**  
**DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE**

Aposentado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Renda R\$
Pensionista?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Renda R\$

**PREENCHER NO CASO DE NÃO SER MANTIDO PELA MÃE OU PAI**

Nome do responsável:			
Data de nascimento: ____/____/____		RG:	SSP/ CPF:
Endereço:			
Cidade:		UF:	CEP:
Telefone residencial:		Celular:	
Escolaridade:		Ocupação/Profissão:	
Renda R\$		Instituição (local de trabalho):	
Aposentado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Renda R\$
Pensionista?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Renda R\$
Grau de parentesco?			

**6- COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

Nº	Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Renda	Estuda	
						Sim	Não
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**  
**PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PROAES**  
**DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE**

**7- DADOS SOCIOECONÔMICOS**

Qual a renda mensal da sua família? (considere a renda de todos os integrantes, inclusive você) ( ) Até um salário mínimo ( ) Acima de um salário mínimo e meio ( ) Até cinco salários mínimos
Quem é a pessoas que mais contribui com a renda familiar ? ( ) Você mesmo ( ) Cônjuge ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Outra pessoa. Quem:
Quantidade de pessoas que vivem da renda familiar? (incluindo você) ( ) Uma ( ) Duas ( ) Três ( ) Quatro ( ) Cinco ou mais pessoas
Você tem filhos? ( ) Sim ( ) Não Informe quantos filhos você tem?
Você paga pensão alimentícia à filhos ou ex-cônjuge? ( ) Sim ( ) Não Valor R\$
Você recebe pensão alimentícia para seus filhos? ( ) Sim ( ) Não Valor R\$
Você ou algum membro de sua família são beneficiários de Programas Sociais, tais como Bolsa Família, BPC, etc. Ou possuem cadastramento único? ( ) Sim ( ) Não Qual? Valor R\$

**8- PROBLEMAS NO NÚCLEO FAMILIAR**

Na família existe casos de: ( ) Alcoolismo ( ) Drogadição ( ) Doença ( ) Deficiência ( ) Desemprego ( ) Prisão ( ) Violência ( ) Outros especifique:
--

**9- CONDIÇÕES DE SAÚDE**

Você tem algum problema de saúde? ( ) Sim ( ) Não Qual?
Faz uso de qual assistência médica? ( ) Pública ( ) Privada
Existe em seu grupo familiar portadores de necessidades especiais? ( ) Sim ( ) Não Quem? Qual?
Você é acompanhado por algum Profissional de Saúde? ( ) Sim ( ) Não Qual?



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PROAES  
DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE**

**10- JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO DA BOLSA (descreva a sua situação de moradia)**


ESTOU CIENTE DE QUE A CONSTATAÇÃO DE FRAUDE OU OMISSÃO NAS INFORMAÇÕES DECLARADAS ACARRETA CANCELAMENTO DO BENEFÍCIO, PODENDO SER RESPONSABILIZADO (A) PELAS FALSAS INFORMAÇÕES.

Rio Branco, Acre \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno (a)